

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2021 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 5267 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 223,11

IVA: 0,00

Sub Total: 223,11

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 223,11



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 500753323

AIMACANA TERAN CATALINA JOHANNA.- LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS A
GUAYAQUIL, REALIZAR VISITAS TÉCNICAS Y DAR SEGUIMIENTO A LOS
SERVICIOS MIES QUE ATIENDEN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN
CENTROS DIURNOS, DEL 30-11 AL 03-12-2021, CONTROL PREVIO

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	22/12/2021	223,11	0,00 ⁰⁰
Sub - Total				223,11	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
Total Deducciones:					0,00
					0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

Monto Líquido: 223,11



COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	20 12 2021	5267	4598
Unid. Desc:	0000			

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-	2440

Clase de Registro:	DEV	Clase de Gasto:	OGA	RPA	RTO	DEV	IOFP/D	
Area De:	GASTOS							
Beneficiario:	1717942641	AIMACANA TERAN CATALINA JOHANNA						

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	No.PREST	DESCRIPCION DE CUENTAS	MONTO
59	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	223.11
TOTAL PRESUPUESTARIO										223.11
MONTO IVA										0.00
TOTAL										223.11
TOTAL DEDUCCIONES										0.00
LIQUIDO										223.11

SON: DOSCIENTOS VEINTITRES DOLARES CON 11/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: AIMACANA TERAN CATALINA JOHANNA.- LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS A GUAYAQUIL, REALIZAR VISITAS TÉCNICAS Y DAR SEGUIMIENTO A LOS SERVICIOS MIES QUE ATIENDEN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN CENTROS DIURNOS, DEL 30-11 AL 03-12-2021, CONTROL PREVIO LG-ECH-FR.

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	J2CCGV677IQDS2S	FIRMA ELECTRONICA:	R3CKOD6VFAQRJI9
	USUARIO:	EACHICAIZAR	USUARIO:	CRUZACERO
	FECHA:	20/12/2021	FECHA:	20/12/2021

FIRMA	FIRMA
-------	-------



0018

APROBADO	DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
	FIRMA ELECTRONICA:	J2CCGV677IQDS2S	FIRMA ELECTRONICA:	R3CKOD6VFAQRJ19
	USUARIO:	EACHICAIZAR	USUARIO:	CRUZACERO
	FECHA:	20/12/2021	FECHA:	20/12/2021

FIRMA

FIRMA

0017 ok ✓

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	020	012	2021	5267 4598
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-DPSPD-2021-0627	2440

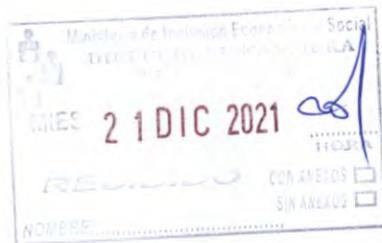
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1717942641	AIMACANA TERAN CATALINA JOHANNA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	223.11
TOTAL PRESUPUESTARIO										223.11
IVA										0.00
SUB - TOTAL										223.11
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										223.11

SON: DOSCIENTOS VEINTITRES DOLARES CON 11/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: AIMACANA TERAN CATALINA JOHANNA.- LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS A GUAYAQUIL, REALIZAR VISITAS TÉCNICAS Y DAR SEGUIMIENTO A LOS SERVICIOS MIES QUE ATIENDEN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN CENTROS DIURNOS, DEL 30-11 AL 03-12-2021, CONTROL PREVIO LG-ECH-FR.



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
FECHA: 20/12/2021		

0016

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		020	012	2021	5267
						4598
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-2021-0627		2440	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1717942641	AIMACANA TERAN CATALINA JOHANNA				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 20/12/2021		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000	013	012	2021	4598 4598
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SD-DPSPD-2021-0627	2440

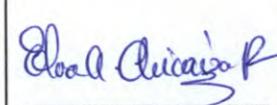
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1717942641	AIMACANA TERAN CATALINA JOHANNA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	227.41
TOTAL PRESUPUESTARIO										227.41
IVA										0.00
SUB - TOTAL										227.41
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										227.41

SON: DOSCIENTOS VEINTISIETE DOLARES CON 41/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: AIMACANA TERAN CATALINA JOHANNA.- POR COMISIÓN A GUAYAQUIL, REALIZAR VISITAS TÉCNICAS Y DAR SEGUIMIENTO A LOS SERVICIOS MIES QUE ATIENDEN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN CENTROS DIURNOS, DEL 30-11 AL 03-12-2021.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/12/2021		

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		013	012	2021	4598
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-2021-0627		2440	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1717942641	AIMACANA TERAN CATALINA JOHANNA				

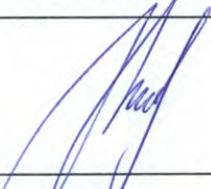
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	227.41
TOTAL PRESUPUESTARIO										227.41
IVA										0.00
SUB - TOTAL										227.41
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										227.41

SON: DOSCIENTOS VEINTISIETE DOLARES CON 41/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: AIMACANA TERAN CATALINA JOHANNA.- POR COMISIÓN A GUAYAQUIL, REALIZAR VISITAS TÉCNICAS Y DAR SEGUIMIENTO A LOS SERVICIOS MIES QUE ATIENDEN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN CENTROS DIURNOS, DEL 30-11 AL 03-12-2021.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/12/2021		


DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS
1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	1717942641	CARGO:	ANALISTA DE PROYECTO DE INVERSIÓN
SERVIDOR:	AIMACAÑA TERAN CATALINA JOHANNA	NIVEL:	
LUGAR COMISIÓN:	GUAYAQUIL-GUAYAS		
FECHA DE SALIDA:	30/11/2021	HORA:	05H00
FECHA DE RETORNO:	03/12/2021	HORA:	16H00
		C. PRESUPUESTARIA:	410
		TIPO DE GASTO:	CORRIENTE

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	80,00	3	240,00
TOTAL			240,00

3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	530803	0,00
2	PEAJES	570102	0,00
3	MANTENIMIENTO VEHICULAR	530405	0,00
4	REPUESTOS Y ACCESORIOS	530813	0,00
5	PARQUEADERO	530502	0,00
6	HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN	530303	0,00
	TOTAL REEMBOLSO		0,00

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	HOSPEDAJE	530303	105,00
2	ALIMENTACION	530303	46,11
3	MOVILIZACION	530301	0,00
	TOTAL GASTOS		151,11

5. LIQUIDACION

a) Total cálculo de viáticos			
Total de viáticos			240,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	168,00	151,11
Valor sin Justificar	30%	72,00	72,00
Valor que justifica el funcionario			223,11
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos			
			0,00
c) Total por liquidacion de compras			
			0,00
d) Total a favor del Funcionario			
			223,11

CUR 5267

5. OBSERVACIONES

1	
---	--

6. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan conforme al respectivo control de cada proceso en aplicación a la normativa de Control Interno

Elaborado por:

 Lilian Cuatoluña
 CONTROL PREVIO

Comprometido por:

 Yonaid P
 PRESUPUESTO

Contabilizado Por:

 Cruz Acero
 CONTABILIDAD

Pagado por:

 Cruz Acero
 TESORERÍA

0012

5220



Ministerio de Inclusión Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: Memorando Nro. MIES-SD-2021-2628-M

FECHA DE SOLICITUD: 23-11-2021

VIÁTICOS x MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR AIMACAÑA TERAN CATALINA JOHANNA

PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE PROYECTO DE INVERSION 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL - ZONA 8

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Table with columns: FECHA SALIDA (DD-MMM-AAAA), HORA SALIDA (HH:MM), FECHA LLEGADA (DD-MMM-AAAA), HORA LLEGADA (HH:MM). Values: 30-11-2021, 05H00, 03-12-2021, 16H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: JOHANNA AIMACAÑA - XAVIER CRUZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Visitas técnicas y dar seguimiento a los servicios MIES que atienden a personas con discapacidad en Centros Diurnos, Centros de Acogimiento, Atención en el Hogar y la Comunidad y la revisión de Permisos de Funcionamiento

TRANSPORTE

Table with columns: TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DE TRANSPORTE, RUTA, SALIDA (FECHA, HORA), LLEGADA (FECHA, HORA). Rows for QUITO-GUAYAQUIL and GUAYAQUIL-QUITO.

AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la coordinación administrativa financiera del MIES, a través de la dirección/unidad financiera a descontar a favor del ministerio de inclusión económica y social-mies en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: INTERNACIONAL TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 500753323

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Handwritten signature of PSC JOHANNA AIMACAÑA

Handwritten signature of MIES BYRON CUESTA

PSC JOHANNA AIMACAÑA ANALISTA DE PROYECTO DE INVERSION 3

MIES BYRON CUESTA DIRECTOR DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Nota: esta solicitud deberá ser presentada para su autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales, salvo el caso de que por necesidades institucionales la autoridad nominadora autorice.

Handwritten signature of ING MANUEL GUAMAN

ING MANUEL GUAMAN SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
• El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio con excepción de las máximas autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la máxima autoridad o su delegado.

Handwritten date: 2021-11-10



Handwritten numbers: 815, 42



República
del Ecuador

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: Memorando Nro. MIES-SD-2021-2628-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
07-12-2021

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
AIMACAÑA TERAN CATALINA JOHANNA

PUESTO QUE OCUPA:

PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE PROYECTO INVERSION 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
GUAYAQUIL-ZONA 8

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: BYRON CUESTA
JOHANNA AIMACAÑA – XAVIER CRUZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DIA Y HORA

NOMBRE DEL SERVIDOR: AIMACAÑA TERAN CATALINA JOHANNA

Fecha de Salida (dd/mm/aaaa): 30/11/2021

FECHA DE RETORNO (dd/mm/aaaa): 03/12/2021

OBJETIVO DE LA COMISION DE SERVICIOS:

- Realizar el seguimiento a la zona 8 correspondientes a los distritos Sur, centro y norte, para conocer los detalles que se han suscitados en los servicios de atención a personas con discapacidad en el marco del retorno progresivo y la continuidad de los mismos.
- Identificar los nudos críticos que se presentan de acuerdo a la realidad territorial
- Promover la participación activa del personal que labora en las unidades de atención
- Revisión de documentación en relación a la norma técnica de cada modalidad de atención a nivel zonal, distrital y unidades de atención.
- Acompañamiento a los eventos en el marco del 3 diciembre "Día internacional de las personas con discapacidad" programados en la zona 8.

DETALLE DE INFORME DE COMISION

Martes 30-11-2021

05h00 Salida de Quito Plataforma Gubernamental Quitumbe a Guayaquil

13:h00 -14:h00 Almuerzo

15h00 Llegada a Guayaquil

15h30 a 16h00 visita a los técnicos distritales y zonales

16h00 a 18h00 visita a 1 usuaria y levantamiento de información y retroalimentación al Fundación mundo de esperanza, modalidad de Atención al Hogar y Comunidad

Miércoles 01-12-2021

08h00 a 08h40 Traslado al evento cultural en e marco del 3 de diciembre

09h00 -10:h30 Acompañamiento al evento cultural

11:h00 – 13:h00 visita y levantamiento de información a la Casa del Hombre Doliente, modalidad CRAI y retroalimentación al equipo técnico del centro.

13:h00 -14:h00 Almuerzo

14:30 – 15:20 traslado al Sur de la ciudad

15:h20 -18:h00 visita y levantamiento de información del centro diurno directo, retroalimentación y gestión de alertas encontradas en el centro

Jueves 02-12-2021

08h00- 08h40 traslado al lugar del evento Foro: Pandemia y derechos de las PCD

09h00-11:40 Acompañamiento al foro en el marco del 3 de diciembre

12:h00-13h00 Almuerzo

13:h30-14:30 visita y levantamiento de información a la organización FUNSIBA

15:H00-18:00 reunión con los analistas zonales, distritales y representantes de las tres modalidades de atención para la retroalimentación de la visita a los diferentes servicios, revisión de nudos críticos, acuerdos y compromisos.

Viernes 03-12-2021

06:h00 – 16:h00 retorno a Quito

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Equipo distrital y zonal evaluados y retroalimentado
- 1 Gads de AHC, 1 centro diurno visitados, 2 Centros de Referencia y Acogida
- Acompañamiento a 2 eventos en el marco del 3 de diciembre
- 90 usuarios realizados el seguimiento

DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
30-11-2021	002-001-000023167	Alimentación	13.00
30-11-2021	001-001-0004180	Alimentación	8.00
01-12-2021	V016F000416254-416433	Alimentación	4.75
01-12-2021	001-002-000001027	Alimentación	10.00
02-12-2021	002-001-000000606	Alimentación	10.36
02-12-2021	027-003-000629420	Alimentación	4.30
03-12-2021	003-001-000007455	Hospedaje	105.00
SUMAN:			USD\$ 155.41

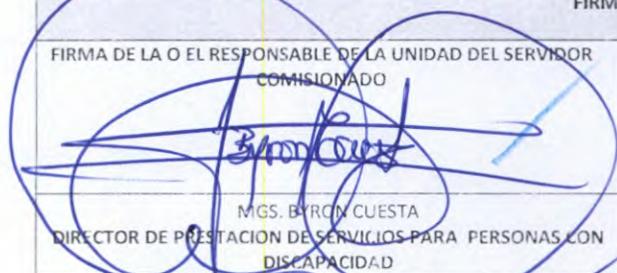
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	30-11-2021	05H00	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	03-12-2021	16H00	

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEI-1801	QUITO-GUAYAQUIL	30-11-2021	05H00	30-11-2021	15H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEI-1801	GUAYAQUIL-QUITO	03-12-2021	06H00	03-12-2021	16H00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	OBSERVACIONES	NOTA
---------------------------------------	---------------	------

 PSC JONAYANA AIMACAÑA DIRECTOR DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado	
--	--	--

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  MGS. BIRON CUESTA DIRECTOR DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  LIC. LILIANA ZANAFRIA SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

Memorando Nro. MIES-SD-2021-2628-M

Quito, D.M., 24 de noviembre de 2021

PARA: Sr. Cpa. Francisco Xavier Pazmiño Falcones.
Coordinador zonal 8, Encargado

ASUNTO: Visitas de seguimiento

De mi consideración:

En referencia al Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2021-1087-M del 22 de noviembre de 2021 el Director de Prestación de Servicios para Personas con Discapacidad delega a la técnica Johanna Aimacaña lo siguiente: "(...) se traslade a la Zona 8, los días 30 de noviembre, 1, 2 y 3 de diciembre del año en curso, con la finalidad de realizar visitas técnicas y dar seguimiento a los servicios MIES que atienden a personas con discapacidad en Centros Diurnos, Centros de Acogimiento, Atención en el Hogar y la Comunidad y la revisión de Permisos de Funcionamiento. Una vez concluida su delegación, deberá remitir el informe correspondiente a esta delegación, así como efectuar las acciones administrativas pertinentes de conformidad a la normativa legal vigente."

En este contexto, se solicita se realicen la coordinación de los espacios y las áreas para el proceso de seguimiento a la técnica delegada del nivel central.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Manuel Guillermo Guamán Guerra
SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

Referencias:

- MIES-SD-DPSPD-2021-1087-M

Copia:

Tnlg. Fanny Pilar Toaquiza Gutierrez
Servidor Público de Apoyo 2

Sr. Mgs. Byron Daniel Cuesta Herrera
Director de Prestación de Servicios para las Personas con Discapacidad

Sra. Mgs. Ingrid Alexandra Salazar Delgado
Analista de Proyectos Discapacidad

0008



República
del Ecuador

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

Memorando Nro. MIES-SD-2021-2628-M

Quito, D.M., 24 de noviembre de 2021

Sra. María Verónica García Araujo
Educadora Familiar CNH

Srta. Catalina Johanna Aimacaña Terán
Analista de Proyectos de Inversión 3

ca/bc



Firmado electrónicamente por:
**MANUEL GUILLERMO
GUAMAN GUERRA**

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	410	18	06	21
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO CLASE DE GASTO

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	005	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$2,500.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$2,500.00
TOTAL										

SON: DOS MIL QUINIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:
 PARA: MGS. BYRON CUESTA - DIRECTOR DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR DEL PERSONAL DE LA DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SEGUN MEMORANDO No. MIES-SD-DPSPD-2021-0627-M, CERTIFICACION DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SD-DPSPD-CA-002-2021. LA ADECUADA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	Firmado digitalmente por WILMA YOMAIRA PEREZ ROSERO PEREZ ROSERO Fecha: 2021.06.18 15:06:33 -05'00' Funcionario Responsable	Firmado digitalmente por CHRISTIAN MISAEL SEGOVIA CHAVEZ CHAVEZ Fecha: 2021.06.18 16:06:03 -05'00' Director Financiero

FECHA: 18/06/2021

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	411	18	06	21
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	006	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$2,500.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$2,500.00
TOTAL										

SON: DOS MIL QUINIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: ING. PAULO GUTIÉRREZ - DIRECTOR DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS AL INTERIOR DEL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SD-DPCPD-2021-0357-M, CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PAPP No. MIES-SD-DPCPD-CA-001-2021. LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ERICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 18/06/2021	WILMA YOMAIRA <small>Funcionario responsable por MEMA</small> PEREZ ROSERO <small>FORMA: 2021.06.18 15:17:31 -0500</small> Funcionario Responsable	CHRISTIAN MISAE <small>Formado digitalmente por</small> SEGOVIA CHAVEZ <small>CHRISTIAN MISAE SEGOVIA CHAVEZ</small> <small>Fecha: 2021.06.18 16:08:22 -05'00'</small> Director Financiero

**GUANANGA VARGAS GINGER LEONOR
GINGER CAFE**

Venta de Comidas y Bebidas en Cafetería
DIR.: Calle L S/N y Calle A (Frente a la Bahía) "Cel.:0986468718"

BABAHOYO - LOS RIOS - ECUADOR

R.U.C.: 1204864183001 "CONTRIBUYENTE RÉGIMEN MICROEMPRESAS"

Nº. Aut SRI
1128818004

002-001-

FACTURA

Nº 000023167

Fecha de Autorización 27/Septiembre/2021

Sr.(es): Catalina Aïmacaña

RUC/CI: 1717942641

Dirección: Quito

Fecha: 30-11-2021 Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Lechuga		8.93
1	Lugo de papa		0.89
1	Batido		1.79

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	DINERO ELECTRÓNICO	TARJ. CREDITO/DEBITO	OTROS	SUB-TOTAL	11.61
SON:					I.V.A. 0%	
FIRMA AUTORIZADA					I.V.A. 12%	1.39
RECIBO CONFORME					TOTAL US \$	13.00

GRAFS. MODERNAS JORGE LUIS PEÑA ALVAREZ 2362064 - P.O. 0909416737001 Original: ADQUIRENTE
AUT 2197 - 248 100x2 Emisión 21701 - 24100 - Valido hasta 27/Septiembre/2022 Copia: Emisor

El BUS DEL SABOR COSTEÑO 2 DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
Monto Autorizado por Transacción:
ACTIVIDADES DE HOTELES Y
RESTAURANTES Hasta \$ 420.0

Carrera Naranjo Daniela Alejandra
Dir.: Panamericana Salache
Telf.: 0992 990 431 Latacunga - Ecuador
RUC.: 1754345898001
Aut.: SRI.: 1128927766

NOTA DE VENTA RISE N° 001-001-0004180

Telf.: _____

FECHA	DIA	MES	AÑO
	30	11	2021

CI/RUC.: 1717942641

Cliente: Catalina Aïmacaña

Dirección: Quito

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO" (RISE)

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. Total
1	Seco de pascudo		6.00
1	Batido		2.00

Forma de Pago	Efectivo	Dinero electrónico	Tarjeta de crédito / débito	Otros	TOTAL	8.00
---------------	----------	--------------------	-----------------------------	-------	-------	------

Fecha de Autorización: 19 / OCTUBRE / 2021
VALIDA SU EMISIÓN HASTA: 19 / ENERO / 2022

Remache Balarezo Vicente Eduardo
RUC: 0502679228001
IMPRESA GRÁFICAS "LA LUZ" Aut. 8212
Numerado del 003801 AL 004200

FIRMA AUTORIZADA RECIBO CONFORME ORIGINAL ADQUIRENTE / COPIA EMISOR

0005

0003

MOSQUERA BRIONES PAULA NICOLE
"CANGREJAL OCHIPINTI"

Los Rios N° 1810 y Pedro Pablo Gomez
Guayaquil - Ecuador
Cel.: 0994413556
"Contribuyente Régimen MIP/empresas"

R.U.C. 0952192813001

FACTURA
SERIE 002-001
000000606
Autorización S.R.I.1128853276

FECHA: 01 de Dic. 2021
SR.(ES): Catalina Jimenez R.U.C.: 1717942641
DIRECCIÓN: Chito TELF: 0996777719

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	TOTAL
	CANGREJOS CRIOLLOS		
	ENSALADA DE CANGREJO		
1	CEVICHE DE CANGREJO	925	925
	ARROZ CON CANGREJO		
	SOPA DE CANGREJO		
	MIXTO DE CANGREJO		
	CANGREJO AL AJILLO		
	ENCOCADO DE CANGREJO		
	CARAPACHO RELLENO		
	TIRO LIBRE		
	PORCIÓN DE ARROZ		
	PORCIÓN DE CHIFLE		
	TARRINA DE CANGREJO SACADA GRANDE		
	TARRINA DE CANGREJO SACADA PEQUE.		
	BEBIDAS		
	COLAS		
	JUGOS		
	CERVEZAS		
	AGUA		
	VARIOS		
FORMA DE PAGO			
EFFECTIVO	TARJETA DE DEBITO/CREDITO		
DINERO ELECTRONICO	OTROS		
		SUB-TOTAL	925
		I.V.A. 12%	111
		TOTAL \$	1036

ORIGINAL : Adquiriente - COPIA : Emisor

FIRMA AUTORIZADA: [Signature] RECIBO CONFORME: [Signature]
MENDEZ ROSALES LADY FERNANDA IMP. RMP R.U.C. 0950422394001 Aut. 13947 - Telf.: 0985636876 -
3 B. 180x2 (Num.000000401 al 000000700) - Emisión: 04 / 10 / 2021 - Valido hasta: 04 / 01 / 2022

X

DEGERENCIA S.A.
MATRIZ: LOT. INMACONSA S 7 HZ 32 VIA DUA
LE KM 11,5 JUNTO PLASTIMET
R.U.C.: 0992156406001
SUCURSAL: NATURISSIMO
AV. FRANCISCO DE ORELLANA N S/N C.C. SAN
MARINO PISO 2 OFC.P2-1-13
GUAYAQUIL-ECUADOR
TELEFONOS: 042083049

DETALLE DE FACTURA ELECTRONICA
DOCUMENTO SIN VALOR TRIBUTARIO
RESOLUCION No: NAC-DGERCGC12-000105
CLAVE DE ACCESO:
0212202101099215640600120270030006294200
062942012

CAN	DESCRIPCION	P.V.P.	TOTAL
1	4 NATULOVER Y 120NZ	4.30	4.30
1	Y MORA MD		

0002



RUC: 1103982979001
FACTURA
N° 003-001-000007455

Numero de autorizacion:
0312202101110398297900120030010000074559687797812
03/12/2021 05:08:00-05:

Orellana Espinosa Fatima Beatriz

Ambiente PRODUCCION

Emision NORMAL

Direccion matriz: Lorenzo de Garaycoa 423

Clave de acceso

Obligado a llevar contabilidad: SI



0312202101110398297900120030010000074559687797812

Identificacion: 1717942641

Fecha: 03/12/2021

Razon social : Aimacana Teran Catalina Johanna

Direccion: ECUADOR, QUITO

Codigo	Detalle	Cantidad	V/Unitario	Subtotal	Descuento	V/Total
P0000001	Noches de hospedaje Habitación individual Desde 2021/11/30 Hasta 2021/12/03	3	31.2500	93.75	0.00	93.75

INFORMACION ADICIONAL EMISOR

Imprime: Sifoct

INFORMACION ADICIONAL RECEPTOR

Email: flordeliz@sifoct.net

FORMA DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero

\$ 105.00

Subtotal con IVA	93.75
Subtotal 0 IVA	0.00
Subtotal no objeto de IVA	0.00
Subtotal exento de IVA	0.00
Subtotal sin impuestos	93.75
Total descuento	0.00
ICE	0.00
IVA	11.25
IRBPNR	0.00
Propina	0.00
Total	105.00

0001



FACTURA

No. 018-050-000416433

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0112202101179214148600120180500004164334126153316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 01/12/2021 22:18:43

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0112202101179214148600120180500004164334126153316

R.U.C.: 1792141486001

PROMOTORA ECUATORIANA DE CAFE DE COLOMBIA S.A. PROCAFECOL

ECUADOR PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dir Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. DEL PERIODISTA S/N Y DR. JUAN BAUTISTA ARZUBE

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 826

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: CATALINA AIMACAÑA

RUC / CI: 1717942641

Fecha Emisión: 01/12/2021

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4082		1.0000	COMB. MOJADA CAPUCCINO 12 OZ		4.2410	0.00	4.24

Información Adicional
CORREC 1 jcatainaat@hotmail.com

SUBTOTAL 12%	4.24
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.24
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.51
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.75

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.75	0	DÍAS